

令和7年3月1日

《1割負担の方の料金表》

施設入所サービス（ご利用者負担分）			
		個室	多床室
要介護1	1日当たり	717円	793円
要介護2	1日当たり	763円	843円
要介護3	1日当たり	828円	908円
要介護4	1日当たり	883円	961円
要介護5	1日当たり	932円	1,012円
身体拘束廃止未実施減算	所定単位数		△10/100
高齢者虐待防止措置未実施減算	所定単位数		△1/100
業務継続計画未策定減算	所定単位数		△3/100
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1回当たり		258円
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1回当たり		200円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1回当たり		240円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1回当たり		120円
外泊時費用	1日当たり		362円
外泊時費用（在宅サービス利用する場合）	1日当たり		800円
ターミナルケア加算（死亡日）	1日当たり		1,900円
ターミナルケア加算（2～3日）	1日当たり		910円
ターミナルケア加算（4～30日）	1日当たり		160円
ターミナルケア加算（31～45日）	1日当たり		72円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	1日当たり		51円
初期加算(Ⅰ)	1日当たり		60円
初期加算(Ⅱ)	1日当たり		30円
退所時栄養情報連携加算（1回限度）	1回当たり		70円
再入所時栄養連携加算(1回限度)	1回当たり		200円
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	1回当たり		450円
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	1回当たり		480円
退所時情報提供加算（Ⅰ）	1回当たり		500円
退所時情報提供加算（Ⅱ）	1回当たり		250円
入退所前連携加算（Ⅰ）	1回当たり		600円
入退所前連携加算（Ⅱ）	1回当たり		400円
協力医療機関連携加算（1）R6年度まで	1月当たり		100円
協力医療機関連携加算（1）R7年度から	1月当たり		50円
協力医療機関連携加算（2）R7年度から	1月当たり		5円
栄養マネジメント強化加算	1日当たり		11円
経口移行加算/180日以内	1日当たり		28円
経口維持加算（Ⅰ）	1月当たり		400円
経口維持加算（Ⅱ）	1月当たり		100円
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	1月当たり		110円
療養食加算	1回当たり		6円
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	1回当たり		140円
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	1回当たり		70円
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	1回当たり		240円
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	1回当たり		100円
緊急時治療管理	1回当たり		518円
所定疾患施設療養費	（Ⅰ）7日限度	1回当たり	239円
	（Ⅱ）10日限度	1回当たり	480円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1月当たり		200円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	1月当たり		33円

[illegible]

※法定代理受領サービス分に対しては、端数計算により誤差が生じることがあります。